



**FORMULAIRE DE DEMANDE D'AIDE FINANCIERE
COMMUNAUTE DE COMMUNES PERIGORD LIMOUSIN**

CADRE RESERVE A LA COMMUNAUTE DE COMMUNES PERIGORD LIMOUSIN

Dossier n° :		Identité du demandeur :	
Première demande reçue le :		A.R envoyé le :	

FICHE A COMPLETER PAR LE DEMANDEUR

Etes-vous ?	Un particulier : oui / non	Une entreprise : oui / non
N°SIRET		
Raison sociale		
Nom commercial (si différent)		
Catégorie juridique	Entreprise individuelle <input type="checkbox"/> SARL <input type="checkbox"/> SA <input type="checkbox"/>	EURL <input type="checkbox"/> SAS <input type="checkbox"/> Autre : _____ <input type="checkbox"/>
Adresse du siège social de l'entreprise		
Adresse de l'établissement concerné par la présente demande de subvention (si différente du siège social)		
Date de création OU de reprise de l'entreprise		
Nom et prénom du / de la représentant (e) légal (e)		
Date de naissance		

(pour les femmes, nom d'épouse s'il y a lieu)

Interlocuteur du dossier (prénom et nom)	
N° de téléphone	
Adresse email	
Présentation de l'activité de votre entreprise	
Effectifs à la date de la demande de subvention	<p>E.T.P (Equivalent Temps Plein) : C.D.I C.D.D Autres (préciser)</p> <p>Nombre de contrats d'apprentissage ou de professionnalisation (moins de 26 ans) en cours :</p>
Votre projet s'inscrit dans une démarche de :	<p>Création <input type="checkbox"/> Transmission/reprise <input type="checkbox"/> Investissements <input type="checkbox"/> Recrutement <input type="checkbox"/></p>
Description du projet	
Lieu du projet : adresse postale exacte	

Création d'emplois	Le projet est-il créateur d'emplois ? <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON Si oui, combien d'emplois?
Quels sont vos besoins matériels et immatériels liés à ce projet?	
Montant total hors taxes de votre projet	
Montant de l'aide sollicité auprès de la communauté de communes Périgord-Limousin	
Pour ce projet, avez-vous ou allez-vous solliciter une aide de :	<ul style="list-style-type: none">• La Région Nouvelle Aquitaine? <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON• Le Conseil Départemental 24? <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON• L'Etat ? <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON• Autre(s) financeur(s) (préciser : <input type="checkbox"/> OUI <input type="checkbox"/> NON

Plan de financement du projet :**DEPENSES**

TYPE DE DEPENSES	MONTANT HT
TOTAL DES DEPENSES	

RESSOURCES

FINANCEUR OU MODE DE FINANCEMENT	MONTANT HT
Autofinancement	
TOTAL DES RESSOURCES	

Signature du / de la représentant (e) légal
la mention « lu et approuvé »

précédé de

Fait le :

à :

Je certifie l'exactitude des renseignements communiqués

Pièces complémentaires à fournir à l'appui de ce formulaire de demande de subvention:

❖ **Pour tout projet :**

- Une note explicative précisant la nature du projet, les besoins auxquels il répond, les objectifs visés à travers sa réalisation ainsi que les moyens déployés pour y parvenir
- La copie de l'ensemble des devis détaillés pour chaque nature de dépense indiquée dans le tableau de financement ci-dessus
- Une copie de tout document qui permettra de justifier les différentes natures de dépenses présentées par l'entreprise dans son dossier de demande de subvention
- Un Relevé d'Identité Bancaire

❖ **Dans le cas où la demande concerne notamment des travaux :**

- Préciser la nature des travaux qui seront réalisés

Attention : tout au long de votre projet, bien conserver les justificatifs de vos factures payées qui vous seront réclamées au moment du versement de l'aide financière.

Pour tout renseignement :

	Messagerie	Téléphone	Envoi postal
Service développement, communauté de communes Périgord-Limousin	alexandre.bouvier@perigord-limousin.fr	05 53 620 616	Service développement - Communauté de communes Périgord Limousin – Maison des services, rue Henri Saumande 24800 THIVIERS